

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. ET UMUR 37 G5P4AB0AH4 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO GRANDE MULTIGRAVIDA DI PMB WIDYA PURI HANDAYANI MINGGIR SLEMAN



Oleh:

**MARGARETA MELANI
NIM. P07124521083**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. ET UMUR 37 G5P4AB0AH4 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO GRANDE MULTIGRAVIDA DI PMB WIDYA PURI HANDAYANI MINGGIR SLEMAN

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.



Oleh:

MARGARETA MELANI

NIM. P07124521083

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA TAHUN 2022**



PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. ET UMUR 37 G5P4AB0AH4 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO GRANDE MULTIGRAVIDA DI PMB WIDYA PURI HANDAYANI MINGGIR SLEMAN"

Disusun Oleh :
MARGARETA MELANI
NIM.P07124521083

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
16 April 2022

	Menyetujui,
Pembimbing Akademik,	Pembimbing Klinik,
	
<u>Wafi Nur M., S.SiT., M. Kes (Epid)</u> NIP. 197507152006042002	<u>Mujinem, S.ST</u> NIP NIP. 196606201990032006

Yogyakarta, 2 Juni 2022



HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. ET UMUR 37 G5P4AB0AH4 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO GRANDE MULTIGRAVIDA DI PMB WIDYA PURI HANDAYANI MINGGIR SLEMAN

Disusun Oleh:
MARGARETA MELANI
NIM. P07124521083

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal : 22 April 2022

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Wafi Nur M, S.SiT., M. Kes (Epid)
NIP. 197507152006042002

(.....
Wafi
.....)

Penguji Klinik

Mujinem, S.ST
NIP. 196606201990032006

(.....
Mujinem
.....)

Yogyakarta, 2 Juni 2022



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Margareta Melani

NIM : P07124521083

Tanda Tangan :



Tanggal : 2 Mei 2022

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) 2 dengan judul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care/Coc*) Pada Ny.ET di PMB Widya Puri Handayani Minggir Sleman. Penulisan laporan *Continuity of Care* ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas praktik asuhan kebidanan holistik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) 2. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. DR. Yuni Kusmiyati, SST, MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik
2. Hesty Widiasih, SST.M.Keb, selaku Ketua Prodi yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan
3. Wafi Nur M, S.SiT., M. Kes (Epid), selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
4. Mujinem, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
5. Teman-teman yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan COC ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari laporan COC ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak. Semoga laporan COC ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 20 Maret 2022
Penulis

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. ET UMUR 37 G5P4AB0AH4 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO GRANDE MULTIGRAVIDA DI PMB WIDYA PURI HANDAYANI MINGGIR SLEMAN

SINOPSIS

Menurut penelitian sunarsih tahun 2019 Kelahiran dan kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis. Sekitar 40% ibu hamil mengalami masalah kesehatan berkaitan dengan kehamilan dan 15 % dari semua ibu hamil menderita komplikasi jangka panjang yang mengancam jiwa bahkan sampai menimbulkan kematian. Sehingga dibutuhkan Kualitas pelayanan antenatal yang diberikan Selama masa hamil secara berkala sesuai dengan pedoman pelayanan antenatal yang telah ditentukan untuk memelihara serta meningkatkan kesehatan ibu selama hamil sesuai dengan kebutuhan sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat. Ibu hamil cenderung memiliki tingkat kecemasan yang lebih tinggi terutama saat memasuki trimester ketiga kehamilan karena setiap kehamilan dan persalinan itu berbeda. Ny. ET Hamil dengan anemia ringan dan faktor resiko Grande multigravida, usia >35 tahun, serta jarak kehamilan terlalu dekat juga mengatakan cemas dalam masa trimester III dimana akan menghadapi persalinan yang semakin dekat di PMB Widya Puri Handayani Minggir, Sleman.

Kunjungan ANC trimester ketiga ini ditemukan berdasarkan hasil anamnesis dimana ibu mengatakan merasa cemas menghadapi persalinan dan dari pemeriksaan Hemoglobin pada TM I yaitu 10,4 gr/dl dan saat memasuki TM 3 hasil pemeriksaan Hb 10,7 gr/dl. Pada tanggal 16 Februari 2022 ibu bersalin di PMB Widya Puri Handayani secara spontan, normal. Selama masa Nifas, tidak terjadi komplikasi. Bayi lahir Spontan, Normal, pukul 05.30 WIB, jenis kelamin Perempuan, BBL 3100 gram, PB 50 cm tidak mengalami komplikasi. Ibu memutuskan memakai KB IUD pasca salin karena tidak ingin memiliki anak lagi dan di anggap paling efektif buat ibu. Ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara eksklusif.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan anemia ringan dan faktor resiko grande multigravida, usia >35, dan jarak dengan kehamilan sebelumnya 18 bulan, ibu mengalami kecemasan pada kehamilan trimester III. Pada persalinan terjadi secara spontan tanpa komplikasi, bayi di lahirkan secara spontan, sehat. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau secara ketat ibu dan janin sehingga ketika ditemukan komplikasi dapat dilakukan tindakan tepat sesuai prosedur, semakin meningkatnya rasa kepercayaan pasien terhadap bidan untuk meningkatkan cakupan persalinan normal.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PEPERSETUJUAN PEMBIMBINGiError! Bookmark not defined.	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	4
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	5

BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI

A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori.....	20
1. Konsep Dasar Teori Kehamilan	20
2. Konsep Dasar Teori Persalinan.....	30
3. Konsep Dasar Teori Nifas	36
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL).....	41
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	48
6. Konsep Dasar Anemia Dalam Kehamilan.....	69
7. Teori Kewenangan Bidan.....	75

BAB III PEMBAHASAN

A. Pengkajian	80
Kala I.....	Error! Bookmark not defined.
Kala II	Error! Bookmark not defined.

Kala III.....	Error! Bookmark not defined.
Kala IV.....	Error! Bookmark not defined.
B. Analisis	95
C. Penatalaksanaan	96

BAB IV PENUTUP

A. Kesimpulan.....	111
B. Saran.....	111
DAFTAR PUSTAKA.....	113
LAMPIRAN.....	117

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skrining Imunisasi TT	23
Tabel 2. Interval dalam Perlindungan TT Imunisasi	23
Tabel 3. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	36
Tabel 4 Kunjungan Pada Ibu Nifas Kunjungan	40
Tabel 5 Reflek Pada Bayi Baru Lahir	47
Tabel 6 Tabel Daftar Tilik Penapisan Klien Metode Non Operatif	50
Tabel 7 Efek samping dan penanganan AKDR	67

DAFTAR LAMPIRAN

Asuhan Kebidanan.....	118
Surat Persetujuan COC	149
Surat Keterangan Telah Menyelesaikan praktik COC.....	150
Foto Kegiatan Asuhan Kebidanan COC	151

